

TSUKAZAKI HOSPITAL

平成 28 年 7 月 1 日 発行

# ビタミン誌

夏号  
Summer



「水かけ祭り」淡路市仮屋由良湊神社

## メニュー

- |                  |      |                |      |
|------------------|------|----------------|------|
| ● 院長所感           | P 2  | ● 看護便り         | P 16 |
| ● 当院のドクター        | P 4  | ● 研修会レポート      | P 18 |
| ● 健康アドバイス        | P 8  | ● 水分補給の注意点     | P 19 |
| ● ツカザキ訪問看護ステーション | P 10 | ● 学会発表         | P 20 |
| ● 施設紹介           | P 11 | ● 患者様の権利       | P 21 |
| ● 医療人として         | P 12 | ● 三栄会理念・看護部の理念 | P 21 |
| ● 職員紹介           | P 13 |                |      |



## 院長所感

## 地球温暖化？それとも寒冷化？

ツカザキ病院 院長

夫 由 彦

1980年代頃から、地球温暖化が全世界で大きな環境問題として取り上げられています。人類がエネルギー源として石油や石炭などの化石燃料を大量に燃やした結果、大気中の主に二酸化炭素の割合が増えています。二酸化炭素は温室効果ガスとして地球を布団のように包んで地球の表面が冷えるのを妨げます。その結果、徐々に地球全体の平均気温が上がっているとのことです。

実際のところ、気象衛星から眺めた夏の北極海の海水面積は年々減少しています。また地球温暖化のため、ヒマラヤやアルプスの氷河が融解し後退していることもよく報告されている事実です。

異常気象について言えばその代表はなんといっても台風やハリケーンでしょう。50年以上前に私が経験した強烈な伊勢湾台風でさえ、最大風速は秒速60mでした。ところが、ここ数年で平均風速毎秒70mを超えるスーパー（超大型）台風が報告されています。2013年にフィリピンで発生したスーパー台風は平均風速毎秒80m以上、瞬間最大風速は秒速105mであったとのことです。ほぼ史上最強の台風でした。風に煽られた猛烈な高潮が、津波のように建物を押し流していく様子が報道されたことを記憶されている方もいらっしゃると思います。台風発生メカニズムは、赤道付近の太陽の強い日射により海水温が高くなり、海面に接した大気は暖められて海面からの多量の水蒸

気とともに強い上昇気流が生まれることから始まります。つまり海水温が高ければ高い程、台風のエネルギーは大きくなるので、温暖化すると大型台風が発生しやすくなる訳です。

日本国では集中豪雨や猛暑、厳寒、大雪なども温暖化と関係しているとのことです。年配の皆様は春夏秋冬の四季のうち春と秋が昔より短くなったと感じておられるかもしれません。そのほか、温暖化で害虫が越冬したり、生息域が広がったりしてマラリアなどの熱帯病が蔓延する可能性とか、漁業や農業に悪影響があるとか、現代の諸悪の根源は地球温暖化にあるような説明がなされています。そこで化石燃料の燃焼を出来るだけ少なく済ませて、二酸化炭素の排出が減るように環境に優しい高効率の省エネルギー技術が推奨されています。ハイブリッド自動車やLED照明は代表的な省エネルギー技術で、日本企業の得意なところで世界に貢献しています。

一方、天候についての大きな話になりますが、いまから約100年前の1920年にセルビアのミランコビッチという学者が、太陽から地球が受ける日射量は10万年周期で変化を繰り返していることを発表しています。地球は太陽の周囲を1年かけて一周（公転）しているが、その楕円軌道の形状は常に一定ではなく、約10万年をかけて横に伸びた楕円が円に近い楕円となり、そしてまた横



に伸びた楕円となっている（ミランコビッチ・サイクル）。楕円が最も伸びた形になる時は、太陽と地球の距離が一番遠くて太陽からの日射量＝熱量が最少になります（寒冷期）。楕円が最も円に近い形になる時は、太陽と地球の距離が一番近くて太陽からの日射量＝熱量が最大になります（温暖期）。太陽と地球との距離は最大で1827万kmも変わります。この差が太陽からの光量に影響を与え、結果として10万年周期で地球の気候にも影響を与えることになるというのです。

そして、ちょうど2000年頃から南極大陸や北極圏のグリーンランドの氷床（大地を覆う厚い氷）から採取したアイスコアを分析することで、過去の気候を調べることができるようになりました。極地では周辺部の氷は溶けることはあっても、中心部では雪は降り積もるだけで溶けません。過去数十万年間以上降り積もった雪は、当時の空気を含んだまま重みで圧縮されて氷になり、厚さは3000mを超える氷床となっています。グラスに南極の氷を入れてウイスキーを注ぐと、氷が溶けて何万年も前の空気が氷の中から出てくる際に「ピチピチ」という音が聞こえます。国際研究チームで氷床を岩盤に届くまでドリル掘削し、長さ3000mの円柱として氷床コアを採取しました。この雪と空気の化石ともいべき、氷床コアに閉じ込められた空気と氷の成分を詳細に分析することで、過去約80万年間の大気組成と気温が判明したのです。その結果は驚くべきことで、過去の気候は、寒冷な約9万年間の氷期と温暖な約1万年間の間氷期をほぼ10万年周期で規則的に繰り返していたのです。ミランコビッチ・サイクルが現実に地球の気候に影響を与えていたことが科学的に証明されたのです。氷期には大陸は氷床や氷河

に覆われて、海面は100m以上も後退していました。日本列島は大陸と地続きで日本海は湖であったとされています。温暖期に移る頃には氷河が溶けて大洪水になったことでしょう。世界中の神話や伝承に共通している洪水伝説（例えばノアの方舟など）は、人類共通のその記憶なのかも知れません。そして現在は間氷期（温暖期）の最終局面で、最後の氷期（寒冷期すなわち祖先とマンモスがいた時代）が終わり約1万2千年経過しているというのです。

太陽からの日射量は人間の活動に比べてあまりに膨大です。今後、楕円軌道が伸びていき日射量が減少していくので、地球物理学的には寒冷化に向かうのは間違いありません。ただ、それが今年からなのか、あるいは100年先からなのかは地球の時間軸では誤差範囲なので正確には特定できません。おそらく将来、温暖化の話題が減ってきたら急速に寒冷化に向かっているのでしょう。

何事においても一部分を捉えていては真実を捉えることはできません。医学においても現状は同様です。例えばよく研究されているはずの糖尿病についての食事療法でさえ様々な考え方、学説があり一定していません。真実にたどり着くには俯瞰的に、時間軸においても空間的にも幅広く大きな視点で物事を捉える必要があります。地球温暖化の話題はあらためてそのことに気づかせてくれると思います。



当院の

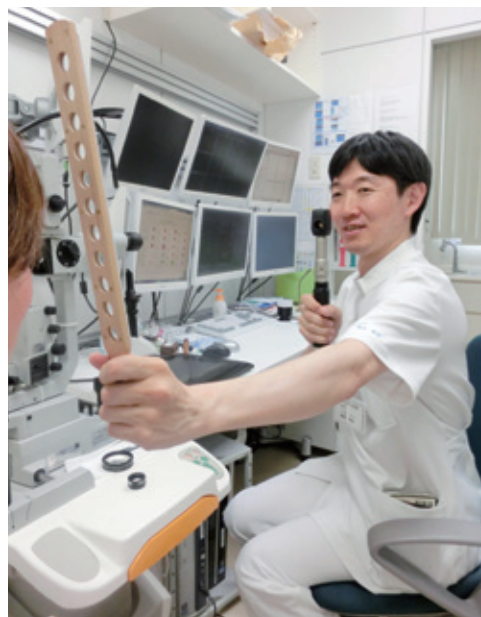
# ドクター

ツカザキ病院

眼科

Kusumoto Yoshifumi

楠本 欽史



## 専門分野

日本眼科学会認定専門医

## 得意な手技・技法

乳幼児の視覚機能は発達途上の段階であり、例えば矯正視力が 1.0 に到達するのは 4～6 歳頃であるというようなことは、あまり広く知られていないと思います。

また、視覚機能は、視力で測定する機能以外に、両眼視機能というものがあります。例えば物が立体的に見えるのはこの両眼視機能にもとづくものですが、この機能を獲得するのも主に乳幼児期です。

小児期に視覚機能の発達が不十分な形で終わってしまう子供を減らすべく、小児眼科を専門として研鑽に励んでいきます。

## メッセージ

私にも、小学生の子供がいますが、以前聞いて印象に残っている言葉に次のようなものがあります。それは、「可愛がって育てれば、可愛い子供に育つ。」というものです。その言葉に納得し、それを実行するよう個人的には心がけております。しかし、医療は個人の子育てとは異なり、社会的な厳しい側面を持ちあわせているということもまた現実としてはあります。それでも社会全体で可愛い子供を育てるといふことの、その一助を担えたらと思っております。宜しくお願いします。大学の時はテニスをやっていたのですが、最近は全くする機会がありませんでした。ツカザキ病院で久しぶりにテニスができるのを楽しみにしているところです。



当院の

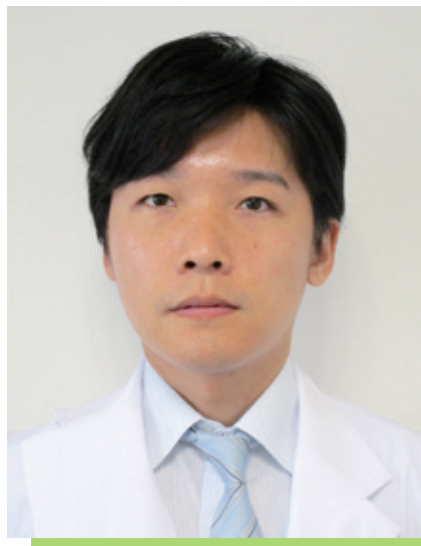
ドクター

ツカザキ病院

心臓血管外科

田内 祐也

Tauchi Yuuya



## 専門分野

日本心臓血管外科学会専門医  
日本脈管学会認定脈管専門医  
胸部ステントグラフト指導医  
腹部ステントグラフト指導医  
下肢静脈瘤血管内焼灼術指導医

## 得意な手技・技法

腹部大動脈瘤破裂や急性大動脈解離などの緊急疾患に対する治療

## メッセージ

平成28年4月からツカザキ病院 心臓血管外科に赴任いたしました。出身は兵庫県宍粟市で、姫路にも5年間の在住歴があり、慣れ親しんだ地での医療に参加できることを嬉しく思っております。

私たち心臓血管外科が扱う疾患には、一刻を争う緊急疾患や生命予後にかかわる疾患、生活の質を低下させる疾患など多岐にわたります。すべての治療において、それぞれの患者様の気持ちに寄り添い、ベストの治療を提供できますように最善を尽くす所存ですので、よろしく願い申し上げます。何かありましたら、お気軽に御相談下さい。

当院の

ドクター

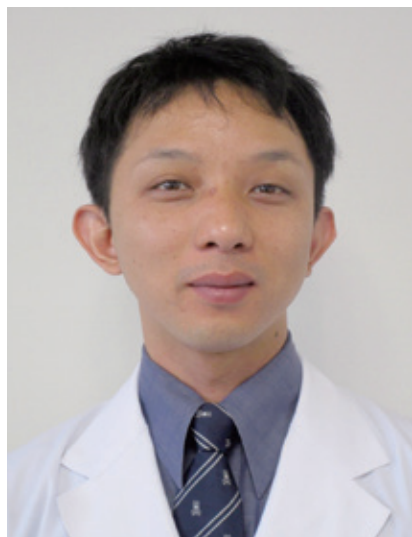
ツカザキ病院

消化器内科

落合

Ochiai Satoshi

智志



## 専門分野

消化器内科 一般

## 得意な手技・技法

上部消化管内視鏡検査

下部消化管内視鏡検査

## メッセージ

平成28年4月より、縁あってツカザキ病院で勤務することになりました。胃カメラ、大腸カメラは「しんどい…」「怖い…」と言ったイメージはありますが、検査技術、機器ともに年々進歩しており、以前と比べると楽に検査が可能になっています。

何かお腹のことで気になることがあれば、気軽に消化器内科に御相談ください。

当院の

# ドクター

ツカザキ病院

脳神経外科

中川  
Nakagawa Chihiro  
智弘



## 専門分野

脳神経外科 一般

## メッセージ

平成28年4月よりツカザキ病院に赴任しました。  
若手ではありますが、1に努力、2に努力、3に努力。とにかくやる気に満ちております。脳神経外科を専門としていますが、集中治療・管理も得意としています。  
日々全力で医療に取り組み、地域の医療に貢献できるよう、1週間に8日働くつもりで頑張ります。



健康  
アドバイス

鼠径ヘルニアについて

ツカザキ病院 外科 医長 濱田 徹

太ももや足の付け根付近（鼠径部）に柔らかい膨らみはありませんか？ひょっとしたら、鼠径（そけい）ヘルニアかもしれません。昔から脱腸と呼ばれている鼠径ヘルニアは足の付け根付近が膨らむ病気です。この病気の歴史は古く人類の直立二足歩行とともに始まったと考えられており、紀元前の古代エジプトの歴史書にも記載されています。今回は外科の患者さんのなかでも比較的多い鼠径ヘルニアの原因や症状、治療法について説明させていただきます。

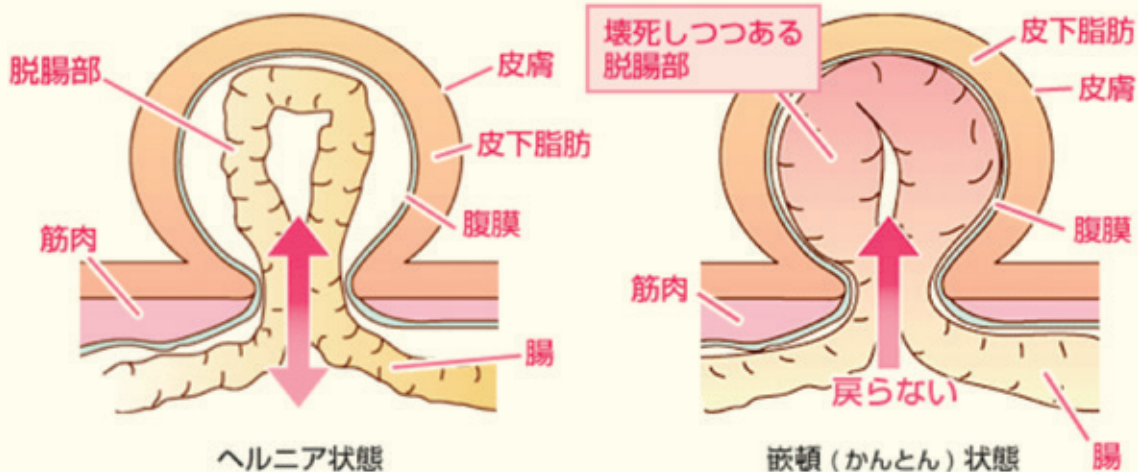
\* 鼠径ヘルニアの原因 \*

ヘルニアとは、体の組織が正しい位置からはみ出した状態を一般的にいいます。鼠径ヘルニアとは、本来ならお腹の中にあるはずの腹膜や腸の一部が多くの場合、鼠径部の筋膜の間でできた穴から皮膚の下に出てくる病気で乳幼児から高齢者まで幅広く起こり得ます。乳幼児の場合は、先天性の原因がほとんどですが、成人の場合は鼠径部周辺の組織が弱くなるのが原因です。中年以上の男性に多く見られ、中でも立

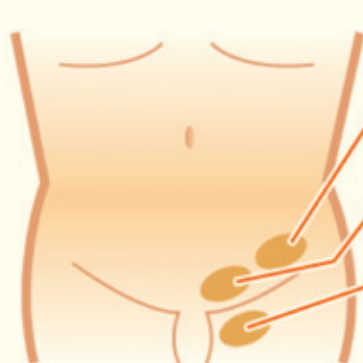
ち仕事をしている人や便秘症・肥満気味の人が多いと言われてしています。

\* 鼠径ヘルニアの症状 \*

最初は太ももや足の付け根に柔らかいふくらみが出てきます。この段階だとふくらみは仰向きや手で押さえると容易に引っ込みます。特に痛みは感じないので軽く考えがちでヘルニアだと気づかない人もいます。ヘルニアが大きくなり気づく頃には痛みと違和感があります。こうなってくると「長時間立っているのが辛い」「息苦しい」「時々、鋭い痛みが走る」「お腹が突っ張っている感じが常にする」といった症状が出てきます。またヘルニアを放置して大きくなってきた場合、飛び出た脱腸部分が筋肉でしめつけられ戻らなくなった状態になってしまいます。この状態を嵌頓（かんとん）状態といいます。腸が嵌頓を起こすと腸の中を食べ物が出ていかなくなってしまい腸閉塞を起こします。またしめつけられた腸に血液が流れなくなって腸の組織が死んでしまうと命に関わるため緊急手術になる場合もあります。



**\* 鼠径ヘルニアの種類 \***



**外そけいヘルニア**

幼児と成人に多いヘルニアです。腹壁の外側に出てきます。

**内そけいヘルニア**

中年以降の男性に多いヘルニアです。そけい部後方の腹壁を腸が突き破り、ヘルニアが起こります。

**大腿ヘルニア**

女性に多いヘルニアです。そけい部の下、足への血管の脇へはみ出すヘルニアです。最も嵌頓を起こしやすいので注意が必要です。

**\* 鼠径ヘルニアの治療 \***

鼠径ヘルニアは薬や運動などで自然に治ることとはなく、治療としては手術療法以外にはありません。ヘルニアバンド（脱腸帯）を使っておられる方も時々いますが、治療ではなく押さえているだけです。バンドを外すとヘルニアとなり飛び出してきてしまうので対症療法にしすぎません。

鼠径ヘルニアの手術はヘルニアの穴を確認し、出ている腸管を戻して、その穴を閉鎖して補強するのが基本です。以前は周辺の組織を寄せて補強していましたが、もともと組織が弱くなった部分なので補強するには適しておらず、そのため再発する危険性も高くなり、また周辺の組織を寄せてくるため術後に突っ張り感を感じやすくなっていました。

そこで最近では人工の補強シート（メッシュ）を使って修復する手術が主流になっています。この方法は従来の方法と比較して術後の突っ張り感が少なくなり、再発率も低下しています。この補強シート（メッシュ）を入れる手術方法

には大きく分けて2種類あり、鼠径部を約5～6cm皮膚切開して直接処置する前方切開法と手術用の細かいカメラを臍（へそ）から挿入して左右下腹部の2か所の小さな穴から処置を行う腹腔鏡法に分けられます。腹腔鏡法は前方切開法と比べて鼠径ヘルニアの種類診断が確実で、傷あとも小さく術後の痛みも少ないため当院でも積極的にこの方法を採用しています。ただ腹腔鏡法は全身麻酔で手術を行う必要があり、手術時間が長くなることもありますので患者さんの既往症などによっては適切でない場合もあります。入院期間は手術前日に入院していただいて出血や感染等の合併症がなければ3～4日程度で早期の社会復帰が可能です。

この記事を読まれてもし鼠径ヘルニアかなと思ったら、ぜひ早めに当院外科を受診してください。

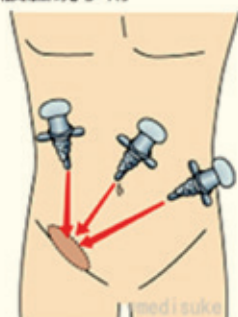


人工の補強用シート（メッシュ）

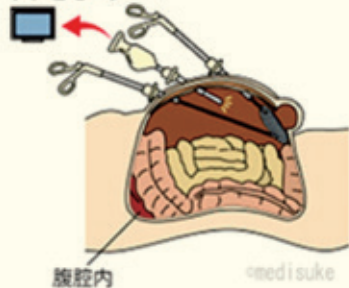


腹腔内画像

**腹腔鏡手術**



**テレビモニターへ**



# ツカザキ訪問看護ステーション



## 訪問看護・リハビリとは

病気や障害を持った人が、住み慣れた地域やご家庭でその人らしい療養生活を送れるように、看護師やリハビリ専門職員が生活の場に訪問し、看護ケアを提供し、自立への援助を促し、療養生活を支援するサービスです。（医療保険や介護保険をご利用いただきます。）

### ツカザキ訪問看護ステーションのサービスへの取り組み

- 看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は、医師の指示のもと病状や療養生活を見守りながら、適切な判断に基づいたケアとアドバイスで、在宅で安全安心な療養生活を送れるように支援します。看護師は（契約内容によって）24時間365日対応いたします。
- 医師やケアマネージャー、関係機関と連携を取り、様々な在宅サービスの使い方や療養生活でのアドバイスを提案します。
- 状態観察から医療処置、リハビリ、ターミナルケア<sup>\*</sup>まで幅広く対応支援します。小児から高齢者まで対応します。（小児はリハビリのみ）

### このような方が当事業所をご利用されています

自宅にて看護・介護が必要な方や、ご家族様が在宅療養に対し不安を感じている方、生活の中でのリハビリを必要とされている方などがご利用されています。

当事業所ではリハビリを必要とされているお子様のご利用が可能となりました。

今回ご紹介する事例は、長期の入院後にご自宅にて療養を開始されたお子様の成長とご家族様の療育をサポートさせていただいている事例です。

※延命治療が中心ではなく、苦痛と死に対する恐怖の緩和を重視し、自由と尊厳が保障された生活の中で死を迎えられるよう援助する。

## 事例 低月齢にて手術を行い発達の遅れがみられるお子様とご家族様の在宅療育を支援

### ○対象者

退院時0歳10ヶ月の乳児。現在1歳2ヶ月。

生後3ヶ月より心臓・肺の手術を繰り返し、長期入院生活されていた。呼吸器を装着し長期の臥床が続き、全身状態が不安定なことに加え発達の遅れが認められた。

退院時、呼吸機能が低下しており気管チューブからの酸素吸入が必要で、ミルクを飲むことが困難なため胃ろうから栄養・薬を注入していた。まだ首がすわっていない状態からサービスを開始した。

### ○支援内容

呼吸や脈拍などの全身状態の観察、運動・知的面の発達を促す、ミルクを飲み食事が食べられるよう口の動きの発達を促す、ご

家族様に生活の中での介助方法等のアドバイス。

### ○事例のポイント

- 発達に未熟なところが多く、自宅での遊びや生活の中で発達を促すように練習やアドバイスをしています。ご家族様も上手に関わって下さり現在はお座りが出来るようになってきました。
- 心肺の状態が安定してきており呼吸が上手になってきています。
- 嚥下練習では誤嚥をさせないよう留意し、離乳食の形態を発達に合わせて調整しています。ミルクも飲むようになりました。





# 施設 紹介 ツカザキクリニック

## 透 析 室

ツカザキクリニックは2階透析室37床、4階透析室17床の全54床、患者数200名前後の方々が3～5時間の透析をされています。今回、4階透析室の紹介をさせていただきます。

4階透析室は全床JMS社製全自動透析装置GC-110Nを導入し、全台オンラインHDFが可能となっています。

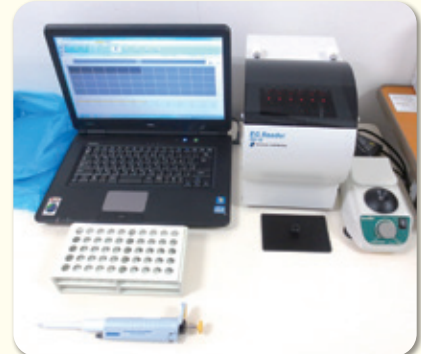
HDFは血液透析（HD）と血液濾過（HF）を同時に行う血液浄化方法です。HDは尿素窒素やクレアチニンなど小さな分子量の毒素除去に有効といわれ、HFは毒素を水分と一緒に体外に取り除き、取り除いた水分と同量の置換液を体内に補充することで毒素除去を行い、 $\beta$ 2ミクログロブリンなど比較的大きな分子量の毒素除去に有効です。これらのHDとHFを合わせた治療であるHDFで置換液に透析液を使用したものがオンラインHDFといわれます。

オンラインHDFは置換液に透析液を使用することで、従来のHDFと比較して多量置換が可能となるため以下のような効果が期待できます。

1. 通常の血液透析では、除去が困難な毒素・老廃物の除去
2. 全身の痒みや下肢のイライラ感や色素沈着などの症状改善
3. 透析中血圧の安定
4. 透析による疲労感の減少



患者監視装置



水質検査装置



オンラインHDFでは置換液として直接体内に透析液が入る為、透析液の清浄化が必要不可欠です。当クリニックではガイドラインに定められた基準に沿って臨床工学技士が水質管理を行っています。

H27年11月より4階透析室でも準夜透析を始めており、就業されている患者さまのQOL（生活の質）の向上につながればと考えています。

# 医療人として

— 若き新入職員を迎えて —

特定医療法人三栄会 理事長 **塚 崎 義 人**

ツカザキ病院 事務長 **木 下 一 成**

平成28年度 特定医療法人三栄会 入職式



夏空がまぶしく感じられる季節となりました。皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

今春、当法人は創立54周年となり、新たに50名の新入職員を迎え1,000名の職員を抱える組織となりました。

あらゆる業種において人は財産であり、病院もその例外ではありません。特に新人教育は重要であり、当法人では入職後1週間にわたって、医学の基礎教育は勿論のこと、外部講師による接遇研修等、医療人としての心構えを徹底的に学んでいただいております。またチーム医療に欠かせない助け合いの精神やコミュニケーション能力を培っていただくべく、パーベキューなどを楽しみながらのアウトドア研修を取り入れ若手の育成には十分な人と時間を割り当てております。

また入職後は、病院負担での専門学会・研修会への参加や、大学院への進学をはじめとした各分野の専門資格の取得支援等、病院全体で人を育て、共に成長できる風土があります。

一方で、春は開院記念パーティー、夏にはパーベキュー、秋は職員旅行、冬にスキーツアー等、様々なリフレッシュイベントを行ったり、多様化するライフスタイルに合わせた雇用形態の整備、24時間対応の託児所や学童保育の充実等、職員の心身共々の健康と満足の向上に努めております。

さて当院は姫路を中核とする中播磨、西播磨地区に於いて、急性期病院として重要な役割を担わせていただいております。地域の皆様の期待に応えるべく、職員の一致協力により安心して安全な医療サービスを提供すべく日々業務に励んでおりますが、患者様にとっての病院の魅力とは、医療レベルの高さや設備の充実に加え、医師を含めた全スタッフの温かいサービス面での満足度ではないでしょうか。

私共では各フロアに意見箱を設置しております。日々寄せられる様々なご意見は、患者様の満足度向上のために結成されたプロジェクトチームにより、現状の把握と問題点の吸い上げを行うことで、スピーディに改善・解決へと導いております。先日、その取り組みが評価され、第1回日総研接遇大賞をいただくことができました。

また、病気やケガでふさがちな、患者様の心身のご負担を少しでも減らす事ができればという思いから、音楽会やクリスマス会、リハビリ花見会など、各院のスタッフが各々で企画・実施しており、このような活動を通して、新人も心をこめて患者様と向き合う事を学んでいきます。

未来の医療を支える新人の育成は、私共の大きな責務です。

医療とは、悩める、か弱き人々と向き合う事であり、苦痛や苦悩、心配や不安を抱かれたその心



▲平成28年度 新卒者

に寄り添う事です。

迎えた新人には、深い愛情と使命感を持った立派な医療人へと成長することを期待しております。

今後も「医療は患者様のためにある」という理

念のもと、日進月歩の医療に遅れることなく、医療の充実と経営の安定に微力を尽くして参る所存でございます。今後ともご指導の程よろしくお願い申し上げます。



## 職 員 紹 介

ツカザキ病院 5階病棟 **宮 崎 沙 織**

はじめまして。この春よりツカザキ病院で働かせていただいている看護師の宮崎沙織です。私が看護師を目指したきっかけは、幼い頃体が弱くて病院に通うことが多く、入院したこともありました。その時に会った看護師が、不安な私に笑顔で優しく声をかけてくださり、その笑顔に励まされたことがきっかけで憧れをもつようになりました。

看護学校に入学する前に1年浪人し、夢を諦めようとしたこともありましたが、家族や友人、高校時代の恩師が背中を押してくれ、諦めずに看護学校に入学することが出来ました。実習では辛いこともたくさんありましたが、患者様との関わりの中で患者様の笑顔や「ありがとう」の言葉、また「絶対に看護師になってな、約束やで」という患者様と



の約束に看護師になりたいという気持ちが強くなったことを今でも覚えています。

入職して2ヶ月経ちましたが、わからないことや失敗することが多く知識と技術不足を痛感し、日々勉強しながら先輩方からのご指導とサポートをいただき、少しずつではありますが、学びが増えていることに嬉しさを感じています。

抱負としては、さまざまな業務をこなしながらも、業務に流されず患者様自身と向き合い、成長していけるよう日々精進していきたいです。精一杯努力していきますので今後もよろしくお願い致します。





職 員 紹 介



ツカザキ病院 薬剤科 **本 津 美 樹**

始めまして。今年の4月よりツカザキ病院の薬剤科で勤務させて頂いております、薬剤師の本津美樹と申します。

大学は神戸方面に通っておりましたが、地元である西播磨地区で最新かつ最良の急性期の医療を学び、地元の方々に貢献したいと希望していたため、ツカザキ病院に入職できたことを誇りに思っております。

私は、患者さまと医療従事者の関係ではなく、同じ目線にたち、相手の求めるものを的確に判断し提供できるような薬剤師を目指しております。大学生の頃から、チーム医療については他学部との交流を通して勉強して参りました。実際の現場で活躍できるように先輩方の良いところを吸収し、患者さまに最善の医療としてアウトプットしていきたいです。

今までの人生の中で1番勉強し、辛かったのは国家試験です。1年に1度しかないチャンス

を絶対に1度で掴むために、大学の信頼できる友だちをライバルと思いながらも不得意分野は助け合いお互いの知識を磨いて参りました。苦労した分、合格がわかったときの嬉しさも今までの人生の中で1番でした。そのときの気持ちを大切に、「初心忘るべからず」の精神でこれから先も精進していきます。

入職してから約2ヶ月がたちましたが、ご多忙中、丁寧なご指導をしてくださっている先輩方には心より感謝しております。

常に感謝の気持ちを忘れず同期と協力し合い、切磋琢磨しながら1日でも早く皆さまの力になれるように一生懸命努力して参ります。よろしく願いいたします。



ツカザキ病院 放射線科 **西 星 斗**

はじめまして。今年の4月からツカザキ病院の放射線科で勤務させていただいております、放射線技師の西 星斗です。

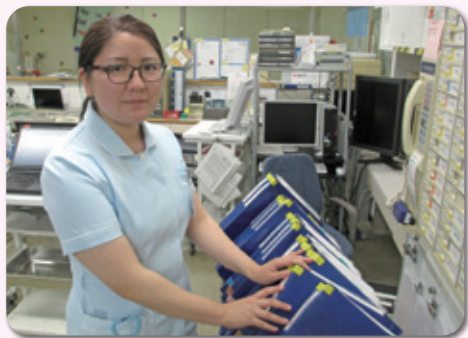
私が放射線技師を目指そうと思ったのは、高校生の頃怪我をしたときにレントゲン写真を撮ってもらい、そこで初めて放射線技師という仕事を知り興味を持ったのがきっかけです。母も病院で働いており医療職には興味があったのもあり、自分でいろいろ調べていくうちに放射線技師になろうと決心し、放射線科のある大学に進学しました。放射線技師についてはほとんど



知識がなく不安でしたが、大学での勉強や病院実習を通して理解を深めていきました。国家試験の勉強は大変でしたが、周りの支えもあり無事合格することができました。

実際に患者様相手に仕事を行っていくうえで分からないことや戸惑ってしまうことも多く不安だらけでしたが、先輩方の指導のおかげで少しずつ仕事に慣れていくことができ、とても感謝しております。まだまだ1つ1つの仕事に時間がかかってしまっているので日々技術を磨き、少しでも早く正確に仕事をこなせるよう努力していきたいと思えます。また、患者様ひとりひとりに対して思いやりの心を持ち、患者様や先輩方に信頼されるような放射線技師を目指したいと思えます。

入職して2ヶ月が経ちましたが、まだまだ分からないことも多く至らない点もあるかと思いますが、日々成長できるよう精一杯頑張りますので、どうかご指導の方よろしく願いします。



ツカザキ記念病院 看護師 **嘉 陽 未 来**

の患者さんが来院されるなかでカルテから事前に情報を取り関わっていくことで継続した看護を見ることができました。

そして現在ローテート中の3階病棟では、在宅復帰に向けてリハビリが行われる中での看護や、多職種との連携が重要となるので、そういった所を学んでいきたいと思っています。

以前までは慢性期などの看護に興味があった私ですが、ジョブローテーションを通してそれぞれの機能や特殊性に合った看護を学び、外来や亜急性期にも興味を持ち自分のやっていきたい看護とは何か改めて考えるようになりました。

それぞれの病棟と外来の特殊性や機能、チーム医療における連携を学びながら自分のやりたい看護を見つけ、6月からは出来ることを少しずつ増やし同期と切磋琢磨しながら一人前の看護師になれるように頑張っていきたいと思います。

まだまだ緊張の毎日ですが患者さんのニーズに応じた看護を行っていけるよう、これからたくさん経験を積み正確な知識や技術を身につけて自己研鑽に励んでいきたいです。

4月から入職し早一か月が経ちました。今年からジョブローテーション制度が導入され院内の様々な部署を回り、日々先輩方の看護を見て学ばせて頂いております。

最初にローテートした4階病棟では、亜急性期という事もあり医療処置が多く患者さん一人ひとりとしっかり向き合い安全安楽に入院生活が送れるように看護が提供されていました。

次に回った5階病棟では在宅復帰に向け多職種がチームとなって連携し患者さんが自分らしい生活を送られるように支援しているのが印象的でした。

また外来では短い時間の中で情報収集やアセスメントがされており、日々かわるがわる多く

この春よりツカザキ記念病院で勤務させて頂いております、作業療法士の真島康志と申します。出身は加古川市で、学校は神戸の専門学校を卒業しました。働き始めて早2ヶ月が過ぎ、先輩方から業務内容、知識はもちろん、社会の厳しさも教わっているところです。

ここでは、作業療法士を目指した理由を話したいと思います。私が作業療法士を目指したのは高校2年生からでした。私は中学・高校と柔道部に入り、毎日練習に明け暮れており、時には怪我や疲労で座ることができない、精神的に病んでしまう友達を多く見てきました。そのような日々の中で、ふと高校2年生の時に進路・夢のことを考えたことがありました。その時「体も心も支えられる仕事に就きたい」、「やりがいのある仕事をしたい」と思ったことを今でも鮮明に覚えています。そして、いろいろ調べたり聞いたりした結果、作業療法士という仕

ツカザキ記念病院 作業療法士 **真 島 康 志**

事に迎り着き現在、専門学校を卒業し、こうして作業療法士になることができました。

これからの目標は、学生の時から心がけていた、“患者様に寄り添う”という気持ちを忘れず、知識をしっかり身に付け、安全にリハビリテーションを行えるように頑張っていくことです。そしていつか、“この先生でよかった”と患者様から言われるようにしっかり日々勉強していきたいと思います。まだまだ未熟ですが、先輩方のような作業療法士に一日でも早くなれるよう精一杯頑張りますので、どうかご指導の程よろしくお願いたします。





ツカザキ病院

## 平成28年度 新人看護職員の入職を迎えて



ツカザキ病院 看護部新人教育担当 村井里美  
教育支援室 主任 矢野聡子



今年度、ツカザキ病院看護部に12名のフレッシュな新人看護師が入職しました。看護部教育委員会では、前年度の新人研修・新人教育を振り返り、厚生労働省の示している「新人看護職員ガイドライン」に基づき、よりよい研修を目指して毎年、内容の見直しを行っています。

当院の教育方針は「看護職員は自立して個人の今後の目標を定め、主体的に研修に参加する」を掲げています。教育支援室と教育委員会が互いに連携を図り、意見交換など切磋琢磨し、新人教育に日々取り組んでいます。

平成28年4月に、1週間の全体研修を実施しました。看護部だけでなく、地域連携室、感染制御・医療安全管理室、臨床工学科、放射線科、リハビリテーション科、臨床検査科、薬剤科など様々な部門と連携して、研修を行っています。研修内容は、BLS（一次救命処置）演習、医療機器研修（輸血ポンプ・シリンジポンプの取り扱い）、ポジショニングや車いすの移乗動作演習、また、採血法や静脈内注射、点滴静脈内注射、血糖測定法の演習を中心に行いました。新人がそれぞれの部署へ配属される前に集合研修を行うことは、新人看護師同士の結束に繋がっています。研修の中で主体的にペアを組みデモンストレーションを行うことで、コミュニケーションの機会が生まれます。また、

互いに採血や血管確保の実技演習を行うことで、不安や緊張がほぐれ、笑顔がみられると考えています。

今年度の新人研修を振り返ると、研修期間中は毎回活発な意見交換がなされ、良かったこと、出来ていなかったこと、疑問に思ったこと等を積極的に評価し合うことができており、まさに、教育方針である「主体的に研修に参加する」を達成することが出来たと考えています。皆、とても前向きで、まじめに一生懸命に取り組んでくれたおかげでとても充実した新人研修となりました。

さらに、今年度の新たな取り組みとして、e-ラーニング（ネットワークを活用した研修システム）の導入と医療機器研修の強化を図ります。e-ラーニングでは、新人看護師の看護実践能力を高めるための基本的な知識・スキルを習得します。プリセプター（新人指導者）にとっても目からウロコの内容もあり、新人看護師が看護ケアの根拠の裏付けとなり疑問が解決され、自信を持って看護ケアを行うきっかけになればと考えています。

新人看護師を取り巻く環境についても日々見直し・修正を行っています。今年度のプリセプター研修から新しく、PDCAシートによる問題解決手法を導入しました。PDCAとは計画（Plan）、実行（Do）、評価（Check）、改善（Act）



のことで、これを繰り返すことで目標を達成していきます。プリセプター自らが直接指導するだけでなく、ファシリテーター（調整・支援者）の役割を担い、新人の到達状況を部署全体で把握し、指導方法の共有に努めています。今後も部署間の

連携を図りながら、新人看護師の育成に携わっていきたくと考えています。今年度も新人看護師を温かく見守って頂きつつ、皆様からのご指導をよろしくお願い致します。



## 看護の日



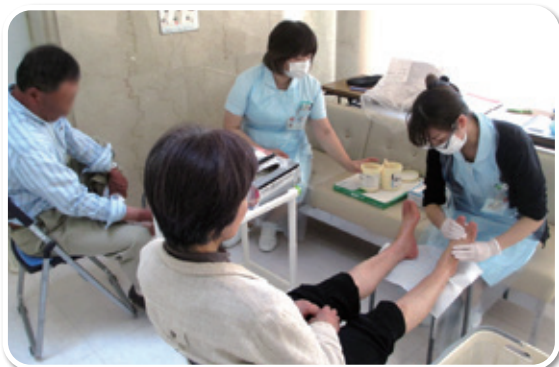
ツカザキ記念病院

『看護の日』というのは、「看護の心」「ケアの心」「助け合いの心」を、みんなで分かち合って、育むきっかけとなるように、近代看護を築いたナイチンゲールの誕生日の5月12日に制定された日です。そして、その5月12日を含む週の日曜日から土曜日までを『看護週間』として毎年、日本看護協会をはじめ、全国各地の病院や医療関連機関で、気軽に看護にふれていただける楽しい行事が行われています。

ツカザキ記念病院も5月17日(火)に職員一丸となって看護の日のイベントを開催しました。今年度も、自分自身の健康状態を知って頂くことができるように血圧測定、体脂肪、血管年齢チェック、そして新たに骨密度を測定するコーナーを設けました。通院患者さまやご家族さま、リハビリを終

ツカザキ記念病院 5階病棟 主任 藤野 裕美子

えられた入院患者さま等、166名の方にお立ち寄りいただき、来場者の方からは「血圧が高かった」「体脂肪が高かった」「血管年齢が進んでいた」「どんなことに注意したら良いのか」といった声も多く聞かれ、日頃から健康や病気の予防について考えて頂く機会となったように思います。私たち参加したスタッフも地域のみなさまと楽しく触れ合うことができ、充実した日となりました。と同時に正確な知識を来場者の方へ提供していく看護師の責任を改めて感じる機会になりました。今後もより多くの地域のみなさまが自身の健康に関心を持ち気軽に相談できる場を大切にしていきたいと思います。最後になりましたが『看護の日』のイベント開催に協力して下さったスタッフの方をはじめ、みなさまに感謝いたします。





研修会レポート

私が目指す理学療法士とは…



ツカザキ病院 リハビリテーション科

大西邦博

私はツカザキ病院のリハビリテーション科で整形外科疾患を中心に担当しています。こちらに勤務して5年目で理学療法士（以下；PT）として10年目となります。以前は県立リハビリテーションセンターで勤務していました。

今年、岡山にある大学院を卒業し、臨床現場で働きながら吉備国際大学保健福祉研究所の研究者として、研究に勤めています。このような恵まれた環境に協力して下さった上司やスタッフ、患者様にとっても感謝しております。写真を御覧になられた方で私に見覚えがあるという方、あの時の「楽しい？頑張った？辛い？」リハビリテーションで援助させて頂いた者です。特に人工膝関節全置換術（以下；TKA）の手術をされた方を多く診させて頂いています。というのは、私には最終目標があります。それはTKAの手術をされた方のために使用する筋力増強トレーニング機器を開発することです。口で言うのは簡単なのですが…。

さてPTは昭和41年に誕生して早50年経過し、現在約10万人います。近年、理学療法を含む医療においてEBMという言葉が広まっています。科学的な根拠つまりエビデンスに基づいた医療を行うことが強く奨められています。そこで良い科学的な根拠とは何か？と考えた時、私が思うにはデータから総合的に判断して治療を選択することや、そのデータを患者様にきちんと説明することだと思います。そのためには、日々の臨床現場で出てくる疑問を解決していくことが重要だと思います。ここが面白いところでもあり、難しく悩ましくもあります。研究のための研究では人の役に立つ内容とは異なるのかもしれませんが。研究は地道な活動ですが、その研究を「形」として残すこ

とが臨床のPT、更には患者様への恩返しになると思って取り組んでいます。

ここからTKAの話をして頂きます。現在、膝のトラブルで通院されている方はおられますか？日本は超高齢社会に突入し、運動器疾患対策は財政的に大きな問題となっています。現在、日本の人口の割合は総務省統計局の人口推計（平成25年）では、65歳以上の割合は25.1%となり、4人に1人が65歳以上と報告されています。このように平均寿命の延伸により、深刻な問題が出てきており、その1つが変形性膝関節症（以下；膝OA）であり、今後ますます患者数が増加すると予測されています。また女性の有病率が男性の2倍で、約90%が内側型膝OAであると報告されています。膝OAは高齢者において非常に多い疾患であり、関節構成体の退行性変化や骨・軟骨の破壊および増殖性変化を来します。そのため、膝OAによる変形や痛みに対して、TKAが施行されるわけです。ここ日本のTKAの手術件数は、2013年で年間約8万件であり、TKA後の5年生存率は96%や10年生存率は95%、さらに15年生存率は約90%以上であると報告されています。そもそもTKA施行の目的は除痛効果や変形の改善で、日常生活の支障を軽減し社会参加へ繋がると期待されています。また、低侵襲手技により早期退院が可能となってきています。県内では6日間で退院される病院もありますが、当院では基本2~3週で退院する治療プロトコルとなっており、杖歩行で自宅へ帰られる方がほとんどです。その後も、外来リハビリテーションを継続していきます。

次に私が行っている研究のお話をさせて頂きます。当院のTKA手術件数は年間80件です。TKAの手術は、O脚になった足を真っ直ぐにして、人工関節を入れる手術です。そのため膝を伸ばす筋肉である大腿四頭筋の筋力低下を認めます。この筋肉は歩くときには極めて重要な筋肉の1つでもあります。人が動くときは脳から神経を經由し

て筋肉に動けという指令を送るのですが、その情報が一時的に軽減することによって力が出にくくなります。この神経の伝達情報を表面筋電図（以下；EMG）で汲み取ることができます。TKAの研究において術後早期からEMGを用いて評価をしているものはありません。私はここに着目しています。歩く時の筋活動や筋力を発揮する時の筋活動を把握出来れば、どの時期にどのくらいの頻度と負荷量で筋力トレーニングを行えば最適なのかを、理解した上で治療を開始できます。これがEBMなのです。こういうことが出来るのが専門職であるPTだと私は思います。ただ漠然としたリハビリテーションを患者様に提供することには終止符を打ち、今後のリハビリテーションの存続には、EBMに基づいて実践していくことが必然的となってきます。それに気付いて行動し実践していくのみだと思えます。PTは年間に1

万人以上誕生する時代となりました。そのため個人が、危機感を持ちながら働いて行かなければ専門職としての明るい未来はないとも言われています。そうならないようにスタッフが一致団結して、質的に良いリハビリテーションを患者様に提供出来るように少しずつステップアップ出来たらと思います。

最後になりましたが、最近膝が痛くて悩んでおられる方、日常生活に支障が出る前に当院の整形外科の受診をお勧めします。整形外科医による確かな診察に加え、リハビリテーション科も患者様の立場になって運動指導をさせていただきます。私も知識や技術はもちろんのこと、EBMに基づき、患者様に丁寧に説明し、楽しいリハビリテーションであったと言われるように臨床と研究を継続して頑張っていきたいと思えます。

ツカザキ記念病院 栄養課

水分補給の  
注意点

暑くなるこれからの時期には水分補給が大切になってきます。水分補給でよく使用されるスポーツドリンクには種類があり、大きく分けて「アイソトニック」と「ハイポトニック」があります。

「アイソトニック」とは…

体液とほぼ同じ浸透圧のものでポカリスエットやアクエリアスなどの一般的なスポーツドリンクはこれに当てはまります。

「ハイポトニック」とは…

体液より低い浸透圧のものをいい、アミノバイタル、VAAMウォーター、スーパーH<sub>2</sub>Oなどが当てはまります。

水分は浸透圧の低いところから浸透圧の高いところへ移動するため、体液と同じ浸透圧の「アイソトニック」より、体液より低い浸透圧の「ハイポトニック」の方が、より効率的に水分の吸収が可能になります。

また、水分が体内に吸収されるにはもうひと



つの要因があります。それは「ガストリック・エンptyング」というもので、胃から腸へ食物が送られる移動速度のことです。水分の吸収は腸で行われるため、食物（水分）が胃から腸へ速く移動すれば、よりスムーズに水分の吸収が可能になります。しかし浸透圧の高いものでは、「ガストリック・エンptyング」が遅延するため、水分を効率よく吸収するためにはハイポトニック飲料が適しています。

一方、アイソトニック飲料にはエネルギー源である糖質やアミノ酸も含まれているため運動前に摂取するのが最適です。アイソトニック飲料の「ガストリック・エンptyング」は20～30分程度と言われているため、運動の30分前に摂取するのが良いでしょう。

学会発表

ツカザキ記念病院

2月	6日	中野 美幸	平成27年度 西播支部看護実践報告会【発表】
	6日	林 ひろみ	平成27年度 西播支部看護実践報告会【発表】
3月	19日	長政 祐生	第4回 南大阪リハビリテーション学会【発表】
	19日	神名 克征	第4回 南大阪リハビリテーション学会【発表】
	19日	鎌田奈津美	第4回 南大阪リハビリテーション学会【発表】

ツカザキ病院

11月	8日	鞆 洋未	第22回 近畿臨床工学会(大阪)【ポスター発表】	
1月	20日	野口三太郎	第3回 眼科疾患勉強会(兵庫)【発表】	
	31日	長澤 利彦	第39回 日本眼科手術学会学術総会(福岡)【発表】	
2月	4日	木下美恵子	医療機関における勤務環境改善研修会(兵庫)【発表】	
	6日	栗岡 英生	第15回 姫路市整形外科医会勤務医委員会研修会(兵庫)【座長】	
	6日	柴原 基	第15回 姫路市整形外科医会勤務医委員会研修会(兵庫)【発表】	
	6日	長澤 利彦	第11回 硝子体セミナー(兵庫)【発表】	
	6日	矢野 聡子	平成27年度 兵庫県看護協会西播支部看護実践報告会(兵庫)【発表】	
	6日	黒田 和樹	平成27年度 兵庫県看護協会西播支部看護実践報告会(兵庫)【発表】	
	6日	森澤 聡子	平成27年度 兵庫県看護協会西播支部看護実践報告会(兵庫)【発表】	
	6日	高瀬 耕介	第11回 HCOの回 ～視能訓練士連携勉強会～(兵庫)【講演】	
	6日	馬場 浩彰	第11回 HCOの回 ～視能訓練士連携勉強会～(兵庫)【講演】	
	13日	三井 秀也	姫路陰圧閉鎖療法セミナー(兵庫)【座長】	
	27日	阿部 純也	第39回 日本脳神経外傷学会(宮城)【発表】	
	27日	倉橋 寛明	第306回 日本泌尿器科学会岡山地方会(岡山)【発表】	
	27日	長澤 利彦	第6回 キンキVitsの会(兵庫)【発表】	
	27日	井上 里美	第1回 日総研接遇大賞記念講演会(大阪)【発表】	
	28日	笹谷 孝子	日本医療マネジメント学会 第10回兵庫支部学術大会(兵庫)【発表】	
	28日	井上 里美	日本医療マネジメント学会 第10回兵庫支部学術大会(兵庫)【発表】	
	28日	河本 智美	日本医療マネジメント学会 第10回兵庫支部学術大会(兵庫)【発表】	
	28日	藤原 香	日本医療マネジメント学会 第10回兵庫支部学術大会(兵庫)【発表】	
	3月	5日	下川 宣幸	CSRS-AP member's meeting.(東京)【評議員会】
		12日	山内 知房	第35回 神戸市立医療センター中央市民病院眼科オープンカンファレンス(兵庫)【発表】
12日		野口三太郎	第35回 神戸市立医療センター中央市民病院眼科オープンカンファレンス(兵庫)【発表】	
16~19日		下川 宣幸	AANS & CNS section and disorders of the spine and peripheral nerves.(アメリカ)【Oral Presentation】	
19日		池上 滉一	第4回 南大阪リハビリテーション学会(大阪)【発表】	
19日		梅村 晃彦	第4回 南大阪リハビリテーション学会(大阪)【発表】	
19日		相坂 宗利	第4回 南大阪リハビリテーション学会(大阪)【発表】	
19日		相見 浩公	第4回 南大阪リハビリテーション学会(大阪)【発表】	
24日		下川 宣幸	第10回 日本CAOS研究会(愛知)【発表】	
25日		下川 宣幸	第25回 脳神経外科手術と機器学会(新潟)【発表】	
4月	2日	下川 宣幸	第71回 日本脳神経外科学会近畿地方会(大阪)【評議員会・座長・発表】	
	2日	永里 大祐	第3回 西部黄斑疾患フォーラム(兵庫)【発表】	
	7日	野口明日香	第120回 日本眼科学会総会(宮城)【発表】	
	8日	山内 知房	第120回 日本眼科学会総会(宮城)【発表】	
	8日	中倉 俊祐	第120回 日本眼科学会総会(宮城)【発表】	
	8日	清水有紀子	第120回 日本眼科学会総会(宮城)【発表】	
	14~17日	下川 宣幸	Global Spine Congress.(UAE)【Oral Presentation】	
	16日	山内 美樹	STROKE2016(北海道)【発表】	
	16日	佐川 順子	STROKE2016(北海道)【発表】	
	21日	下川 宣幸	CSRS-AP 2016.(韓国)【Member's meeting】	
	22日	下川 宣幸	第29回 日本老年神経外科学会(奈良)【シンポジウム基調講演】	
	23日	井上 里美	第18回 日本医療マネジメント学会学術総会(福岡)【発表】	

## 患 者 様 の 権 利

1. あなたは、宗教・思想・国籍その他の個人的な背景にこだわらず、平等に医療を受けることができます。
1. あなたは、医療の内容について、あなたが理解できるように説明を受け、又あなたの希望を述べることによって、十分な納得と同意の上で、適切な医療を受けることができます。
1. あなたが他の診療科や病院の医師に意見を求めたい場合、他の医療機関、施設に移りたい場合は、ご遠慮なくお申し出下さい。その場合は、必要な情報をご提供いたします。
1. 私たちが医療上知り得たあなたの個人情報保護されます。
1. 私たちは患者様の人生が最後まで豊かでありますように、可能な限り努力します。
1. 皆様に気持ちよく療養して頂く為にも院内の規則を守るなど、ご協力をお願い致します。

### 三 栄 会 理 念

- 1、医療は患者のためにあるという信念をもって生命の尊重と人間愛を基本とし、地域医療に奉仕する。
- 2、医療人として学識、技術の錬磨に励み、人間的にも自己研鑽を怠らず、相協調して医療の高揚に努める。
- 3、職員相互の人格を尊重し、経営の安定の下に、進取の気性をもってことに当る。

### 看 護 部 の 理 念

- 1、病院の目指す理念に沿って地域社会の変動、医療の進歩に伴い、その要請に応じた看護を提供する。  
常に相手の立場に立ち、その信条、人格、生活、権利を尊重する。  
患者のもつ潜在治癒力を最高に引き出す努力と個々のニーズに応じた看護を提供する。
- 2、専門職として常に看護の本質を迫及し、科学的、創造的、かつ主体的に学習し、臨床の場は常に教育の場であることを認識して行動する。
- 3、当院の看護師として、誇りを持ち心身の自己管理と保持増進に努め、自己の能力の開発に努力して、品性を高める責任を担う。

### 患 者 様 ・ ご 家 族 の 皆 様 へ

当院では、皆様のご意見や苦情などをお受けする“意見箱”を外来・病棟に設置しております。  
どのようなご意見でもいただければ幸いです。  
皆様のご意見を尊重させていただき、改善への参考にさせていただきます。





## ツカザキ病院

診療科目

- 脳神経外科 外科
- 心臓血管外科 消化器外科
- 眼科 乳腺外科
- 循環器内科 神経内科
- 整形外科 呼吸器科
- 総合内科 内科
- 消化器内科 泌尿器科
- 麻酔科 人工透析内科
- 放射線科 リハビリテーション科

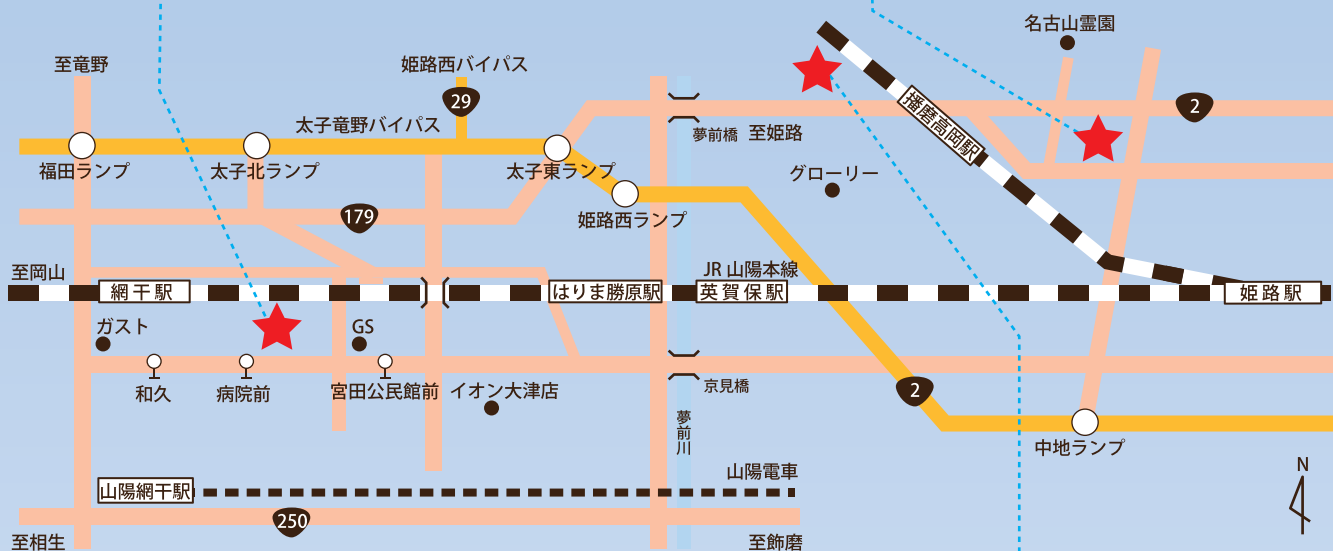
〒671-1227 姫路市網干区和久 68-1  
 TEL：079-272-8555 代  
 電車…JR 網干駅南口下車、徒歩約 15 分  
 バス…「ツカザキ病院前」にて下車  
 車 …太子龍野バイパス福田ランプより南へ約 15 分

## ツカザキ記念病院

診療科目

- 内科 循環器内科
- 消化器内科 心臓血管外科
- 呼吸器内科 放射線科
- 内視鏡内科 人間ドック
- 腎臓内科
- 人工透析外科
- 人工透析内科
- 神経内科
- リハビリテーション科(回復期病棟)

〒670-0053 姫路市南車崎 1 丁目 5 番 5 号  
 TEL：079-294-8555 代  
 電車…JR 姫路駅(北側)、山陽姫路駅にて下車、徒歩約 30 分  
 バス…JR・山陽姫路駅よりお越しの方…「石ヶ坪」にて下車  
 西方面からお越しの方…「車崎」にて下車  
 車 …姫路バイパスよりお越しの方  
 中地ランプを北へ「車崎南」の交差点を左折、次の信号を右折  
 …国道 2 号線よりお越しの方  
 東行き(一方通行)「車崎」の交差点を右折、次の信号「土山」の角



## ツカザキクリニック

診療科目

- 人工透析内科
- 放射線科 (PET-CT)

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号  
 TEL：079-298-8555  
 バス…JR・山陽姫路駅よりお越しの方…「下手野」にて下車  
 西から姫路駅行きでお越しの方…「下手野」にて下車  
 車 …中地ランプを北へ車崎南の交差点を左折、  
 国道 2 号線を西に直進、JR 播磨高岡駅を右手

## ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション  
 ツカザキ訪問リハビリステーション  
 TEL：079-299-1185

ツカザキヘルパーステーション  
 TEL：079-298-8989

ツカザキ居宅介護支援事業所  
 TEL：079-298-8701

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号  
 ツカザキクリニック内

### ビタミン誌 夏号

発行所 特定医療法人 三栄会    ツカザキ病院    ツカザキ記念病院  
 ツカザキクリニック    ツカザキ在宅事業部  
 発行責任者 田中 久勝  
 印刷所 株式会社ティー・エム・ピー



この印刷物は環境にやさしい大豆インキを使用しています。